**Załącznik Nr 1 do SIWZ**

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

 **Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **pn. Przetarg nieograniczony na dostawę wyrobów medycznych dla NOVUM-MED. Sp. z o.o. w Więcborku”,** oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 24 ust. 5 pkt 1 i 8 ustawy Pzp .

…………….…………………... dnia …………………. r. …………………………………………

 *(miejscowość), (podpis)*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ……………………………………………………………………………………………………. ustawy Pzp

*(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..…………………...........…………………………………………………………………………………………………………………………

…………….…………………... dnia …………………. r. …………………………………………

 *(miejscowość), (podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….…………………... dnia …………………. r. …………………………………………

 *(miejscowość), (podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami:

……………………………………………………………………..….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*,

nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….…………………... dnia …………………. r. …………………………………………

 *(miejscowość), (podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….…………………... dnia …………………. r. …………………………………………

 *(miejscowość), (podpis)*

**Załącznik Nr 2 do SIWZ**

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE:**

**(zgodnie z art. 25a ust. 1 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych)**

**Dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu**

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Przystępując do postępowania o zamówienie publiczne oświadczam, że spełniam warunki udziału
w postępowaniu Nr. N-M.ZP/D/5/2018 określone przez Zamawiającego w Rozdz. II SIWZ.



**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Rozdz. II SIWZ*,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów ………………………………………………………………w następującym zakresie:…………………………………………………… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*



**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.



**Załącznik Nr 3 do SIWZ**

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE:**

**(w związku z art. 24 ust. 1 pkt. 23 Prawa zamówień publicznych)**

Przystępując do postępowania o zamówienie publiczne na:

…………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………

*oświadczam, że Wykonawca, którego reprezentuję:*

**- nie należy do grupy kapitałowej\***

lub

**należy do grupy kapitałowej\***

*\* niewłaściwe skreślić*



**W przypadku informacji, że Wykonawca należy do grupy kapitałowej, należy załączyć Listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej.**

Przez Grupę kapitałową – według ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.) – należy rozumieć wszystkich przedsiębiorców, którzy są kontrolowani w sposób bezpośredni lub pośredni przez jednego przedsiębiorcę, w tym również tego przedsiębiorcę.

**Załącznik Nr 4 do SIWZ**

**N-M.ZP/D/5/2018**

FORMULARZ OFERTOWY

**Przetarg nieograniczony na dostawę wyrobów medycznych**

**dla  NOVUM-MED Sp. z o.o. w Więcborku**

**Dane Wykonawcy:**

Nazwa: ………………………………………………………………………………………………

Siedziba: …………………………………………………………………………………….............

Adres poczty elektronicznej: ……………………………………………………………………….

Strona internetowa: …………………………………………………………………………...........

Numer telefonu …….…………………….. Numer faksu……………………………….

Numer REGON: …………………………… Numer NIP: ………………………………

Forma składania oferty: (*właściwe zaznaczyć*)

☐ Ofertę składamy samodzielnie

☐ Ofertę składamy wspólnie z *(wpisać nazwy i adresy wszystkich podmiotów ) :*

1 : ………………………………………………………………………………………

2 : ………………………………………………………………………………………

**Uwaga! Jeżeli oferta jest składana wspólnie należy dołączyć pełnomocnictwo do reprezentacji podpisane przez wszystkich Partnerów.**

***Oferujemy dostawę przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie rzeczowym objętym w Specyfikacji istotnych warunków zamówienia za łączną kwotę:***

*Wartość oferty ogółem :*

Netto:................................................................................................................PLN

słownie złotych: ..................................................................................................................

Brutto: .............................................................................................................PLN

słownie złotych: ..................................................................................................................

VAT: ..................................................% .........................................................PLN

Zgodnie z załączonym formularzem cenowym.

***Pakiet nr 1 – …………………***

Netto:................................................................................................................PLN

Słownie: ..................................................................................................................

Brutto: .............................................................................................................PLN

Słownie: ..................................................................................................................

VAT: ..................................................% .........................................................PLN

Zgodnie z formularzem cenowym.

***Pakiet nr 2 – …………………***

Netto:................................................................................................................PLN

Słownie: ..................................................................................................................

Brutto: .............................................................................................................PLN

Słownie: ..................................................................................................................

VAT: ..................................................% .........................................................PLN

Zgodnie z formularzem cenowym.

***Pakiet nr 3 – …………………***

Netto:................................................................................................................PLN

Słownie: ..................................................................................................................

Brutto: .............................................................................................................PLN

Słownie: ..................................................................................................................

VAT: ..................................................% .........................................................PLN

Zgodnie z formularzem cenowym.

***Pakiet nr 4 – …………………***

Netto:................................................................................................................PLN

Słownie: ..................................................................................................................

Brutto: .............................................................................................................PLN

Słownie: ..................................................................................................................

VAT: ..................................................% .........................................................PLN

Zgodnie z formularzem cenowym.

***Pakiet nr 5 – …………………***

Netto:................................................................................................................PLN

Słownie: ..................................................................................................................

Brutto: .............................................................................................................PLN

Słownie: ..................................................................................................................

VAT: ..................................................% .........................................................PLN

Zgodnie z formularzem cenowym.

**Oświadczamy, że:**

1. Niniejsza oferta w pełni spełnia wymagania Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
2. Osoby upoważnione do podpisania przyszłej umowy:

…………………………………………………………….........

…………………………………………………………….........

1. Osoba do kontaktów w celu przyjęcia zamówienia, reklamacji

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

*(wpisać nazwisko, stanowisko, numer telefony)*

1. Nazwa banku oraz numer konta, na które będą przekazywane należności za otrzymaną fakturę:

…………………………………………………………………

1. Pozostajemy związani niniejszą ofertą przez 30 dni licząc od dnia, w którym upłynął termin składania ofert.
2. W przypadku wygrania postępowania w czasie i terminie wskazanym przez Zamawiającego, podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy.
3. ***Oferujemy ………… dniowy termin płatności od dnia wystawienia faktury.***
4. Zaproponowane ceny będą stałe przez okres trwania umowy.
5. Pod groźbą odpowiedzialności karnej załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 233 K.K.).
6. Czy Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem? (właściwe zaznaczyć)

☐ tak

☐ nie

(Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.)

1. Składając ofertę informujemy, że wybór naszej oferty (właściwe zaznaczyć)

☐ będzie prowadzić

☐ nie będzie prowadzić

do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie obejmującym następujące usługi i/lub dostawy :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Wartość ( w kwocie netto ) ww. usług i/lub dostaw wynosi : ………………….………… zł

(nazwy (rodzaj) towarów lub usług, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego oraz ich wartość bez kwoty podatku, zgodnie z art. 91 ust. 3a ustawy Pzp)

1. Oświadczamy, że oferta (właściwe zaznaczyć)

☐ nie zawiera

☐ zawiera

informacji/e stanowiących/e tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Uzasadnienie, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Uwaga! W przypadku braku wykazania, że informacje zastrzeżone stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa lub niewystarczającego uzasadnienia, informacje te zostaną uznane za jawne.

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

*………………………………… …………………………………*

*(miejsce i data wystawienia) (podpis i pieczątka*)

1. rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

**Załącznik Nr 6 do SIWZ**

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie w zakresie o podwykonawcach,**

**zgodnie z art. 36 b ust. 1 Ustawy Pzp**

Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę części zamówienia, której wykonanie zamierza powierzyć Podwykonawcy i podania przez Wykonawcę nazw /firm/ podwykonawców.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| l.p. | Część zamówienia, której wykonanie zamierza Wykonawca powierzyć podwykonawcy | Nazwa /firma/ podwykonawcy |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*………………………………… …………………………………*

*(miejsce i data wystawienia) (podpis i pieczątka*)

**Załącznik Nr 7 do SIWZ**

**UMOWA NR …/……/2017**

 zawarta w dniu ................ w Więcborku pomiędzy:

 **NOVUM – MED Sp z o.o. prowadzącą Szpital Powiatowy NZOZ w Więcborku ul. Mickiewicza 26,**

 **89-410 Więcbork**

 zarejestrowaną w Sądzie Rejonowym w Bydgoszczy, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru

 Sądowego pod numerem KRS 0000220302

 **NIP 504-000-89-67 REGON 093213663**

 zwanym dalej **Zamawiającym** w imieniu i na rzecz którego działa :

 Prezes Zarządu – Maria Kiełbasińska

 zwanym w dalszej części Umowy Zamawiającym,

 a

…………………………………………………………………………………………………….

reprezentowanym przez:

..........................................................................................................................................

zwanym w dalszej części Umowy Wykonawcą.

Niniejszą umowę zawarto w wyniku wyboru najkorzystniejszej oferty w przeprowadzonym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego, zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (t. jedn. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 ze zm.)

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest sukcesywna dostawa wyrobów medycznych do Zamawiającego, przez okres 12 miesięcy, według specyfikacji asortymentowo - cenowej określonej w Załącznikach 1 i 2 do niniejszej umowy, będących integralną częścią umowy, oraz łącznie w ilościach opisanych w Załączniku 2.
2. Zobowiązanie wynikające z umowy Wykonawca realizuje zgodnie z treścią swojej oferty, o której mowa oraz uwzględniając wymagania określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
3. Ceny określone w załączniku nr 1 do umowy, zawierają koszt:

1) opakowania,

2) transportu,

3) rozładunku w siedzibie Zamawiającego,

4) ubezpieczenia,

4. Wykonawca zobowiązuje się, iż ceny wymienione w załączniku nr 2 do umowy –formularzu cenowym przedmiotu zamówieniaw czasie obowiązywania umowy nie zmienią się.

5. Za dostarczony przedmiot umowy Zamawiający zapłaci cenę zgodną z cenami jednostkowymi netto, określonymi w załączniku nr 2 do umowy, plus należny podatek VAT, zgodny z przepisami obowiązującymi w dniu wystawienia faktury przez Wykonawcę.

6. Strony dopuszczają zmiany wielkości opakowań z zachowaniem cen jednostkowych oznaczenia bez konieczności wprowadzenia ww. zmian aneksem do umowy. Jednocześnie Wykonawca poinformuje pisemnie Zamawiającego o każdej ww. zmianie. Zmiany nie mogą skutkować zwiększeniem wartości umowy, podwyższeniem cen jednostkowych i nie mogą być niekorzystne dla Zamawiającego. Obniżenie cen jednostkowych i wartości umowy jest dopuszczalne.

7. Wykonawca zobowiązuje się nie zbywać wierzytelności wynikających z niniejszej umowy osobom trzecim bez pisemnej zgody iwiedzyZamawiającego.

§ 2

1. Strony ustalają wartość umowy na maksymalną kwotę:

***netto: ............................. zł***

***(słownie: ........................................................................................................ zł)***

***brutto: ............................ zł***

***(słownie: ........................................................................................................ zł)***

1. Rzeczywisty koszt brutto umowy będzie iloczynem ilości zakupionego asortymentu z przedmiotu umowy w okresie obowiązywania umowy i cen jednostkowych na poszczególny asortyment zawartych w załączniku nr 2 do umowy - formularzu cenowym.
2. Wartość umowy określona w ust. 1 niniejszego paragrafu jest wielkością graniczną, do której będzie realizowana umowa.
3. Określone przez Zamawiającego ilości w ramach składanych zamówień w oparciu o niniejszą umowę nie mogą stanowić podstawy do wnoszenia przez Wykonawcę jakichkolwiek roszczeń wobec Zamawiającego z tytułu niezrealizowania całości umowy w ramach określonej wartości.

§ 3

1. Realizacja umowy tj. dostarczanie przedmiotu umowy następować będzie na podstawie składanych zamówień częściowych. Strony dopuszczają możliwość składania zamówień pisemnie, faksem,
e-mailem lub telefonicznie.
2. Zamawiający każdorazowo w zamówieniach będzie wskazywał ilości wymienionego w załączniku
nr 2 do umowy asortymentu.
3. Ustala się, iż częstotliwość składania zamówień w czasie trwania umowy będzie sukcesywna w miarę potrzeb.
4. Strony umowy ustalają, że zamówienie zostanie zrealizowane w terminie **3** dni roboczych lub do **24 godzin na „ cito „** liczonych od złożenia Wykonawcy zamówienia.
5. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć przedmiot umowy objęty danym zamówieniem w dniach od poniedziałku do piątku włącznie w godzinach od 8:00 do 11:00.
6. Jeżeli dostawa wypadnie w dniu wolnym od pracy lub poza godzinami pracy Działu Farmacji

  Zamawiającego, tzn. poza godzinami 8:00– 11:00dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po

 wyznaczonym terminie.

§ 4

1.    Wydanie danej części przedmiotu umowy następować będzie w siedzibie Zamawiającego w Dziale Farmacji Szpitala Powiatowego w Więcborku ul. Mickiewicza 26.

2. Wykonawca zobowiązuje się do nieodpłatnego dostarczenia przedmiotu umowy zgodnie z warunkami transportu określonymi w instrukcji producenta do siedziby Zamawiającego.

3. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia przedmiotu umowy z określoną możliwie najdłuższą datą ważności, do której udziela gwarancji.

4. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć karty charakterystyki substancji chemicznych/niebezpiecznych w formie pisemnej (papierowej) w języku polskim wraz z pierwszą dostawą.

5. W przypadku zmiany któregokolwiek z powyższych dokumentów (w czasie trwania umowy) Wykonawca zobowiązuje się do jego zaktualizowania wraz z najbliższą dostawą

§ 5

1. Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia faktury VAT w wersji papierowej **każdorazowo wraz z dostawą.**

2. Faktury VAT wystawiane będą na poniższe dane:

 **NOVUM – MED Sp z o.o.**

 **ul. Mickiewicza 26,**

 **89-410 Więcbork**

NIP 504 000 89 67

3. Zapłata za prawidłowo dostarczoną partię przedmiotu umowy dokonywana będzie przelewem
na konto Wykonawcy: .......................................................................... w terminie **……… dni** od dnia wystawienia faktury. Zamawiający upoważnia Wykonawcę w czasie trwania umowy do wystawiania faktur VAT bez podpisu.

§ 6

1. W przypadku stwierdzenia wad jakościowych i ilościowych w dostarczonej partii przedmiotu umowy Zamawiający złoży Wykonawcy (telefonicznie, pisemnie, faxem lub e-mailem) reklamację w terminie 7 dni roboczych licząc od dnia dostawy.

2. Wykonawca zobowiązany jest rozpatrzyć reklamację w terminie 7 dni roboczych od daty jej otrzymania.

3. W przypadku braku odpowiedzi w terminie określonym w ust. 2 niniejszego paragrafu, reklamacja zostaje uznana za zasadną.

4. Jeżeli reklamacja zostanie rozpatrzona pozytywnie Wykonawca będzie zobowiązany dostarczyć przedmiot umowy wolny od wad w terminie 7 dni od dnia poinformowania na piśmie o tym fakcie Zamawiającego.

5. Po dostarczeniu przedmiotu umowy wolnego od wad, Zamawiający dokona jego protokolarnego odbioru i z tym dniem zacznie biec termin zapłaty, o którym mowa w § 5 ust.3 umowy.

§ 7

 1. Strony umowy postanawiają, że w razie niewykonania lub nienależytego wykonania obowiązków

 określonych w niniejszej umowie Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne.

 2. Kary umowne naliczane będą w następujących przypadkach:

1) 1% wartości brutto niedostarczonego w terminie zamówienia częściowego za każdy dzień opóźnienia dostawy partii przedmiotu umowy w stosunku do terminu określonego w § 3 ust.
4 umowy;

1. 0,2% wartości brutto za każdy dzień opóźnienia w dostawie partii przedmiotu umowy podlegającej wymianie po uznaniu reklamacji, w stosunku do terminu określonego w § 6 ust.
4 umowy;

3) 10% wartości brutto umowy, o której mowa w § 2 ust.1 umowy, w sytuacjach, kiedy umowa nie będzie przez strony kontynuowana tj.:

1) odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy określonych w § 8 ust. 1 umowy;

2) nieuzasadnionego odstąpienia od umowy przez Wykonawcę.

3.Zamawiającemu przysługuje prawo dochodzenia wyrównania poniesionej i udokumentowanej szkody na zasadach ogólnych o ile przekroczy ona wysokość kar umownych i z tego tytułu Zamawiający będzie żądał naprawienia ewentualnej szkody wynikłej w związku z nie wykonaniem lub niewłaściwym wykonaniem umowy.

4. W przypadku zwłoki lub opóźnienia w dostawie zamawianych wyrobów medycznych przez Wykonawcę, w terminie określonym umową, Zamawiającemu przysługuje prawo zakupu wyrobów medycznych
u innego dostawcy i obciążenie Wykonawcy różnicą ceny jego zakupu.

5. Jeżeli Zamawiający nie dotrzyma terminu zapłaty wymienionego w § 5 ust.3 umowy Wykonawca ma

 prawo naliczyć odsetki ustawowe.

6.  Wykonawca nie będzie dochodził od zamawiającego opłaty rekompensacyjnej wynikającej
 z art. 10 ustawy z dnia 8 marca 2013r. o terminach zapłaty w transakcjach handlowych.

7. Łączna wysokość kar umownych nie może przekroczyć wysokości wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 2 ust.1 umowy.

§ 8

* + - 1. Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia od umowy w przypadku:

1) niedopełnienia przez Wykonawcę warunków określonych w § 1 umowy;

2) nie zrealizowania dostaw lub opóźnienia w realizacji zamówienia z winy Wykonawcy przekraczającego 10 dni kalendarzowych w stosunku do terminu określonego w § 3 ust. 4 umowy,

3) niedotrzymania terminu wymiany wadliwej partii przedmiotu umowy określonego w § 6 ust. 4 umowy.

2. Z umownego prawa odstąpienia Zamawiający skorzysta w ciągu 21 dni kalendarzowych licząc od dnia powzięcia wiadomości o okolicznościach wymienionych w ust. 1 niniejszego paragrafu.

3. W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży
w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach.

4. W przypadku, o którym mowa w ust. 3 niniejszego paragrafu, Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

§ 9

Umowa zostaje zawarta na okres od dnia ……….. do dnia …………. ………… roku z zastrzeżeniem

 ust. 2 niniejszego paragrafu.

2. Jeżeli przed upływem tego terminu zostanie zrealizowana wartość umowy, o której mowa w § 2 ust. 1 umowy, umowa wygasa.

3. W razie nie wyczerpania limitu finansowego przez okres umowy, umowa może ulec przedłużeniu do wyczerpania limitu, o którym mowa w § 2 ust.1 umowy, jeśli jest to korzystne dla Zamawiającego.

4. W przypadku, gdy umowa zostanie pomiędzy stronami przedłużona na okres dłuższy niż 12 miesięcy, zgodnie z zapisami ust. 3 niniejszego paragrafu wartość umowy, może ulec zmianie w przypadku:

1. zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej ustalonych na podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002 r.
o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz. U. z 2017 r., poz. 847 t.j.);
2. zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne; jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę”.
3. W przypadku zmiany, o której mowa w ust. 4 pkt 1 niniejszego paragrafu wynagrodzenie Wykonawcy ulegnie zmianie o wartość wzrostu całkowitego kosztu Wykonawcy wynikającą ze zwiększenia wynagrodzeń osób bezpośrednio wykonujących zamówienie do wysokości aktualnie obowiązującego minimalnego wynagrodzenia, z uwzględnieniem wszystkich obciążeń publicznoprawnych od kwoty wzrostu minimalnego wynagrodzenia.
4. W przypadku zmiany, o którym mowa w ust. 4 pkt 2 niniejszego paragrafu wynagrodzenie Wykonawcy ulegnie zmianie o wartość wzrostu całkowitego kosztu Wykonawcy, jaką będzie on zobowiązany dodatkowo ponieść w celu uwzględnienia tej zmiany, przy zachowaniu dotychczasowej kwoty netto wynagrodzenia osób bezpośrednio wykonujących zamówienie na rzecz Zamawiającego.
5. Wprowadzenie zmian wysokości wynagrodzenia wymaga uprzedniego złożenia Zamawiającemu przez Wykonawcę oświadczenia o wysokości dodatkowych kosztów wynikających z wprowadzenia zmian, o których mowa w ust. 4 pkt 1 i pkt 2 niniejszego paragrafu.

§ 10

1. Osobami odpowiedzialnymi ze strony Zamawiającego do podpisywania faktury i protokołu odbioru są **Piotr Denis, Gabriela Grochowska**  **tel. (052) 3896 226, mob. 666 029 153.**
2. Nadzór nad realizacją umowy ze strony **Wykonawcy** będzie pełnić **…………………..** **tel. ……. …………………………….**

 § 11

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 12

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie będą miały przepisy Kodeksu cywilnego oraz ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych.

§ 13

Spory wynikające z realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą przez Sąd Powszechny, właściwy miejscowo dla Zamawiającego.

§14

Umowa została sporządzona w 4 jednobrzmiących egzemplarzach - 2 egzemplarze dla Zamawiającego,
2 egzemplarze dla Wykonawcy.

Załącznik do umowy:

1. Załącznik nr 1 – Formularz oferty
2. Załącznik nr 2 – Formularz/e cenowy/e

**ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA**

**Załącznik Nr 8 do SIWZ**

***Klauzula informacyjna***

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

* administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: NOVUM-MED. Sp. z o.o., ul. Mickiewicza 26, 89-410 Więcbork;
* W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Panią Ewą Kiestrzyn-Kobus, tel. 692 750 790, e-mail: sekretariat@szpital-wiecbork.pl\*;
* Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. cRODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego *na dostawy wyrobów medycznych dla NOVUM-MED. Sp. z o.o. w Więcborku;*
* odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 i 2018), dalej „ustawa Pzp”;
* Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
* obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
* w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
* posiada Pani/Pan:
* na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
* na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych **\*\***;
* na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO \*\*\*;
* prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
* nie przysługuje Pani/Panu:
* w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
* prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
* **na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO**.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***\* Wyjaśnienie:*** *informacja w tym zakresie jest wymagana, jeżeli w odniesieniu do danego administratora lub podmiotu przetwarzającego istnieje obowiązek wyznaczenia inspektora ochrony danych osobowych.*

***\*\* Wyjaśnienie:*** *skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania
o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.*

***\*\*\* Wyjaśnienie:*** *prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.*